

**P R I J A V N I C A N A U S P O S A B L J A N J E**

<b>Za naziv:</b>	STROKOVNI DELAVEC 1 – športno treniranje - KARATE
<b>Stopnja usposobljenosti:</b>	
<b>Pridobljena stopnja usposobljenosti po staremu zakonu o športu (Zšpo)</b>	
<b>Datum tečaja:</b>	
<b>Kraj tečaja:</b>	

<b>IME:</b>	
<b>PRIIMEK:</b>	
<b>SPOL (M/Ž):</b>	
<b>DRŽAVLJAN REPUBLIKE SLOVENIJE (DA/NE)</b>	
<b>EMŠO*</b>	
<b>NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA:</b>	
<b>POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ:</b>	
<b>DATUM ROJSTVA:</b>	
<b>KRAJ ROJSTVA:</b>	
<b>TELEFON ali GSM:</b>	
<b>E-POŠTA:</b>	

\* obvezen podatek za državljane Republike Slovenije

**RAVEN IZOBRAZBE: (ustrezno označi)**

Označi	Stopnja	Po dosedanjih programih:	Po novih bolonjskih programih
<input type="checkbox"/>	<b>II.</b>	osnovna šola	
<input type="checkbox"/>	<b>III.</b>	nižje poklicno izobraževanje (2 letno)	
<input type="checkbox"/>	<b>IV.</b>	srednje poklicno izobraževanje (3 letno)	
<input type="checkbox"/>	<b>V.</b>	gimnazijsko, srednje poklicno -tehniško izobraževanje, srednje tehniško oz. drugo strokovno izobraževanje	
<input type="checkbox"/>	<b>VI/1.</b>	višješolski program (do 1994), višješolski strokovni program	
<input type="checkbox"/>	<b>VI/2.</b>	specializacija po višješolskem programu, visokošolski strokovni programi	visokošolski strokovni in univerzitetni program (1. bol. st)
<input type="checkbox"/>	<b>VII.</b>	specializacija po visokošolskem strokovnem programu, univerzitetni program	magisterij stroke (2. bol. st.)
<input type="checkbox"/>	<b>VIII/1.</b>	specializacija po univerzitetnem programu, magisterij znanosti	
<input type="checkbox"/>	<b>VIII/2.</b>	doktorat znanosti	doktorat znanosti (3. bol. st.)

<b>Poklic:</b>	
----------------	--

**STATUS NA TRGU DELA: (ustrezno označi)**

<input type="checkbox"/>	zaposlen v delovnem razmerju
<input type="checkbox"/>	samozaposlen
<input type="checkbox"/>	brezposelna oseba
<input type="checkbox"/>	neaktiven, se izobražujem oz. usposabljam (dijaki, študentje)
<input type="checkbox"/>	upokojenec

<b>ŠPORTNA PANOGA oz. PODROČJE ŠPORTA:</b>	
<b>NAJVIŠJI DOSEŽEN STATUS KATEGORIZACIJE (mladinski, državni, perspektivni, mednarodni, svetovni, olimpijski):</b>	
<b>TEKMOVALNE IZKUŠNJE (da/ne):</b>	
<b>ŠPORTNO PEDAGOŠKE IZKUŠNJE (da/ne):</b>	
<b>ŽE PRIDOBLJENA USPOSOBLJENOST naziv in stopnja, naziv nosilca, številka diplome</b>	

**Podatki o plačniku stroškov usposabljanja:**

<b>SAMOPLAČNIK:</b>	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	
<b>Podatke v nadaljevanju izpolnite le, če je plačnik druga oseba</b>		
<b>NAZIV / IME:</b>		
<b>SEDEŽ / NASLOV:</b>		
<b>POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ:</b>		
<b>DAVČNI ZAVEZANEC:</b>	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	
<b>DAVČNA ŠTEVILKA:</b>		
<b>TELEFON:</b>		
<b>E-POŠTA:</b>		
<b>DATUM PRIJAVE:</b>		

Kandidat s svojim podpisom jamči za verodostojnost podatkov in dovoljuje uporabo, hrambo in posredovanje podatkov s tega obrazca za potrebe nosilca usposabljanja, izvajalca usposabljanja, Komisije za akreditacijo programov usposabljanj na področju športa, ministrstva, pristojnega za šport ter inšpektorata, pristojnega za šport.

PODPIS KANDIDATA:

PODPIS (IN ŽIG) PLAČNIKA:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_